

Подалинский А. В., Сипович Ю. О.

ОЦЕНКА ТОЛЕРАНТНОСТИ К ФИЗИЧЕСКОЙ НАГРУЗКЕ ПРИ ПОМОЩИ ТЕСТА С 6-МИНУТНОЙ ХОДЬБОЙ У ПАЦИЕНТОВ С ХОБЛ

Научный руководитель п-к м/с, доц. Метельский С. М.

Кафедра военно-полевой терапии

Белорусский государственный медицинский университет, г. Минск

Актуальность. Хроническая обструктивная болезнь легких (ХОБЛ) – заболевание, характеризующееся персистирующим ограничением скорости воздушного потока, которое обычно прогрессирует и связано с повышенным хроническим воспалительным ответом легких на действие патогенных частиц или газов. По данным ВОЗ ХОБЛ находится на одном из лидирующих мест среди причин смерти в мире, при этом заболеваемость прогрессивно растет. Следствием ХОБЛ является нарушение толерантности к физической нагрузке, которое приводит к ограничению жизнедеятельности. Одним из наиболее используемых методов оценки функционального состояния респираторной системы является спирометрия, но для проведения данного исследования требуется сложное и дорогостоящее оборудование, которое в практике не всегда доступно. Альтернативным вариантом является тест с 6-минутной ходьбой, поскольку его можно проводить вне отделения функциональной диагностики.

Цель: оценить толерантность к физической нагрузке у пациентов с ХОБЛ с помощью теста с 6-минутной ходьбой.

Материалы и методы. В работе использованы результаты амбулаторного и стационарного лечения 198 пациентов с ХОБЛ (185 мужчин и 13 женщин) в возрасте от 42 до 91 года, обратившихся в ГУ «432 ГВКМЦ» с 2007 по 2019 год. Проанализированы ретроспективно амбулаторные карты и истории болезни. Всем обследованным пациентам проведено исследование функции внешнего дыхания с функциональными тестами на спирометре «МАС-1», оценена выраженность одышки по шкале mMRC, выполнен тест с 6-минутной ходьбой по стандартной методике.

Результаты и их обсуждение. В результате исследования пациенты были разделены на 4 группы в зависимости от степени тяжести респираторных нарушений согласно спирометрической классификации (GOLD). В первой группе (GOLD-I, n=22) результаты теста с 6-минутной ходьбой составили 91,6 % от должного расстояния, а ОФВ1 - 89,5% от должного; во второй (GOLD-II, n=85) - 77,1% от должного, ОФВ1 - 61,8% от должного; в третьей (GOLD-III, n=64) - 72,5% от должного, ОФВ1 - 40,4% от должного, в четвертой (GOLD-IV, n=27) - 52,7% от должного, ОФВ1 - 22,6 % от должного. Индекс курящего человека в первой группе составил 51,7±11,7 пачки-лет, во второй - 37,0±4,2 пачки-лет, в третьей - 45,6±4,4 пачки-лет, в четвертой - 40,8±6,6 пачки-лет. Выраженность одышки по шкале mMRC в первой группе составила 0,9 балла, во второй - 1,7, в третьей - 2,4, в четвертой - 3,0.

Выводы. Курение является одним из основных факторов риска развития ХОБЛ, что подтверждается высоким индексом курящего человека от 37 до 51 пачки-лет в исследуемых группах пациентов. С увеличением тяжести течения ХОБЛ повышается степень выраженности одышки и дыхательной недостаточности и уменьшаются функциональные резервы кардиореспираторной системы, что приводит к снижению толерантности к физической нагрузке, инвалидизации и ухудшению качества жизни пациентов.